MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-579)

RELING DATE

	- , , -	(HON O	T MICA	2000	10-0/0/			•						
		300	12-30-64 MTER		APTER		CLAIMS		19 19 46 15			· ·		
	194140-		THE BANDED HER		2-4 MEDIDUSKY			نــــانــــ				12-300		
	100	OEX	100	00.	, MD.	· 00.	1	<u> </u>	#0.	067.	960	DER	960.	DEA
1				<u> </u>				51 52			1		 	├─
2	 			-/-			1	63		1./-		 	 	
3 .	 		 		 	-	1	84	 	- /-				
6		 /- 					1	55		/	-			
- 6	-			7			1	56	. 7					
7	1	1.	1				1	57		_/		1		
1		1.		/]	58						
•		1]-	69		/		_/	· ·	ļ
10.		1.			<u> </u>			₩	/			 		ļ
11			-/-			-	•	61		-		 	 	├
12	 -	1.	 	-	 		1 .	82	 		-	 		
· 13	├	1.	 	 		 	1	63	 	 	 	-		
15		1.		1		 	1 :	65	†	 		!	<u> </u>	
18	<u> </u>	1:	J_				1	-66						
17		i		1]	67						
. 18		. /.		1]	68						
10	<u> </u>	4.			 -	 	1	68		 	<u> </u>	 		
20	<u> </u>	1.	 	1	 	 	1	70		<u> </u>	 	 	 	
21	 	<u> </u>	┝╌	 	-			71	├─	├─	-	 	<u> </u>	
23	 	1- /:	 	-		•		73		 	<u> </u>	 	 -	· ·
24	<u> </u>	1.						74				 		-
25		1						78						<u>.</u> .
28		1		F				78						
27		1						77						
25	 	-			لندا			78						
26 30		-/-		- (79						
31	·	-						- 61			·	·		
32			· ·	•				82						 -
,33	1.						1	63						
¥		V						84						
35	4							85		·				
3.6								66						
38	-, :	- - 	—	-4	<u> </u>			67 68.						
89	 	 ,		-				89				 		
40	-	1.		7				. 90				 		٠.
41				7				81	·					
142	15	1.	Ç	. 5			ľ	82						
43	17	7	$ \mathcal{J} $: :	80						
44	14	-/		_/_				3 X		<u> </u>				·
45	 	1	 				•	96 96	<u> </u>		 		·	
47	1	 	-/-	-	-			97			 			
-46-	 	1/-	1	-	_		l	- 98						-
49	1	١٠	(-		-		89						
. 5 0		5	,) ·	7				100						
TOTAL		n		n		n		TOTAL BND.	10	n	13		-	. U
TOTAL		Û.		20		5		TOTAL	12	€0.	24	٠٩		50
19/A.		1	 	-	-			853	1115		2/1		·7	 -
12 V 134	L.,	لــــــــا	ل ب ب			H-X	• 1	•	40	<u> </u>	7/	لستسا		
			,	"MY	E USED E	OR ADD	marus c	LADAS CA	ADMEN	DIMENT'S	• .			
·	1			,					•			•		
		•						•			U.R.DEP	ARTMENT	OF COL	MERCE
FORM PTO) 1000 pc	/.S-767		•							Palott or	ARTIMENT of Treatment	A Ogo	